



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Projektu.
Wydanie z dnia 29.05.2013r.

Data i podpis osoby przyjmującej

NUMER W REJESTRZE
(Nr kolejny/Numer grupy/Nr uzupełnienia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu

„Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny”

realizowanego w okresie od 17.12.2012r. do 16.06.2014r.

przez

„Puławskie Centrum Przedsiębiorczości”

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 -2013,

**Priorytet VIII „Regionalne kadry gospodarki”, Działanie 8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”,
Poddziałanie 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”**

Formularz Zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim czytelnie. Wszystkie rubryki Formularza powinny być wypełnione, jeśli jakieś pole nie dotyczy wypełniającego Formularz bądź Załączniki, należy wpisać „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam” itp.

I. DANE UCZESTNIKA SZKOLEŃ

Imię (imiona)			
Nazwisko		PESEL	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	Miejscowość		
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Kod pocztowy	Powiat	Województwo

II. WYBÓR PAKIETU SZKOLENIOWEGO

Rodzaj pakietu szkoleniowego i preferowanej grupy szkoleniowej (należy wybrać tylko jedną pozycję)	<input type="checkbox"/> PAKIET I „Menedżer turystyki - recepcjonista”, na który składa się : - szkolenie „Menedżer turystyki - recepcjonista” - szkolenie „Język angielski”, - szkolenie „Asertywność w biznesie”, - szkolenie „Skuteczna komunikacja interpersonalna”.	<input type="checkbox"/> Grupa 1R <input type="checkbox"/> Grupa 2R <input type="checkbox"/> Grupa 3R <input type="checkbox"/> Grupa 4R <input type="checkbox"/> Grupa 5R
	<input type="checkbox"/> PAKIET II „Profesjonalny menedżer gastronomii”, na który składa się: - szkolenie „Profesjonalny menedżer gastronomii”, - szkolenie „Język angielski”, - szkolenie „Asertywność w biznesie”, - szkolenie „Skuteczna komunikacja interpersonalna”.	<input type="checkbox"/> Grupa 1M <input type="checkbox"/> Grupa 2M <input type="checkbox"/> Grupa 3M <input type="checkbox"/> Grupa 4M <input type="checkbox"/> Grupa 5M





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Projektu.
Wydanie z dnia 29.05.2013r.

III. INFORMACJE DODATKOWE

E-mail					Tel. kontaktowy	
Znajomość języka angielskiego	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowa	<input type="checkbox"/> średnia	<input type="checkbox"/> zaawansowana		
Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:						
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż uczestniczyłem/am w szkoleniach realizowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego organizowanych przez _____ obejmujących tematykę: _____ <div style="text-align: center;"><i>(tematyka i poziom szkolenia)</i></div>						
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż nie uczestniczyłem/am w szkoleniach realizowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego						
Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> strona internetowa Fundacji PCP <input type="checkbox"/> strona internetowa „Inwestycja w kadry pl.” <input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny) <input type="checkbox"/> inne					
Oświadczenia uczestnika						
Oświadczam, że:						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prawdziwość informacji zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie jestem świadomy/a, że PCP ma prawo dochodzić swych roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku założenia oświadczeń i/lub informacji niezgodnych z prawdą; ▪ Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny” i akceptuję jego treść; ▪ Zostałem/am poinformowana, iż projekt „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; ▪ Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych, teraz i w przyszłości na potrzeby projektu „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny” zgodnie z polskim prawem, w szczególności Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz. 883); ▪ Nie pozostaję w związku małżeńskim z pracownikiem PCP, nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, albo z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli; ▪ Nie jestem zatrudniony/a u wykonawcy uczestniczącego w realizacji projektu (np. pracownik hotelu, restauracji, pracownik PCP, pracownik wykonujący usługę z zakresu szkolenia) i nie jestem osobą uczestniczącą w realizacji projektu „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny”. 						
(data)			 (czytelny podpis Uczestnika projektu)		





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Projektu.
Wydanie z dnia 29.05.2013r.

IV. ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU / PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Pełna nazwa przedsiębiorstwa			
NIP		Tel. kontaktowy	
REGON		Fax	
Przeważający rodzaj działalności (kod PKD)		E-mail	
Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa	Miejscowość		
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Kod pocztowy	Powiat	Województwo
Adres jednostki organizacyjnej przedsiębiorstwa (wypełnić, jeśli adres siedziby głównej nie mieści się na terenie woj. lubelskiego)	<input type="checkbox"/> FILIA	<input type="checkbox"/> ODDZIAŁ	<input type="checkbox"/> DELEGATURA
	Miejscowość		
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Kod pocztowy	Powiat	Województwo

Oświadczam, że:

(imię i nazwisko Uczestnika)

jest zatrudniony na podstawie:

- umowy o pracę na czas określony od do
- umowy o pracę na czas nieokreślony
- innej umowy (jakiej?) do

Na stanowisku

liczba nadzorowanych stanowisk

Adres wykonywania pracy (wypełnić, jeśli adres wykonywania pracy jest inny niż podany powyżej):

Osoba, której dotyczy niniejsze zaświadczenie **znajduje się** / **nie znajduje się** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę (zaznaczyć właściwe).

- jest właścicielem pełniącym funkcje kierownicze,
- jest współnikiem/partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe.

Przedsiębiorstwo **znajduje się** / **nie znajduje** w stanie likwidacji (zaznaczyć właściwe).

(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa)





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Projektu.
Wydanie z dnia 29.05.2013r.

Oświadczenia przedsiębiorcy (pracodawcy)	
Czy przedsiębiorstwo otrzymało wsparcie pomostowe w ramach Działania 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia” lub Poddziałania 8.1.2 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie” z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki?	<input type="checkbox"/> TAK, nr Działania/Poddziałania rok zawarcia umowy <input type="checkbox"/> NIE
Czy przedsiębiorstwo skorzystało z pomocy współfinansowanej ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego lub Programu Operacyjnego Rozwój Polski Wschodniej?	<input type="checkbox"/> TAK, nazwa Programu Operacyjnego rok zawarcia umowy <input type="checkbox"/> NIE
Czy przedsiębiorstwo korzystało dotychczas ze wsparcia w zakresie projektów szkoleniowych w ramach konkursów ogłoszonych przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2011, Poddziałanie 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw” lub 8.1.2 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”?	<input type="checkbox"/> TAK, nr Podziałania rok zawarcia umowy <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prawdziwość informacji dotyczących przedsiębiorstwa, zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie jestem świadomy/a, że PCP ma prawo dochodzić swych roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku złożenia oświadczeń i/lub informacji niezgodnych z prawdą; ▪ Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny” i akceptuję jego treść; ▪ Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; ▪ Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny” Uczestnika zgłoszonego w Formularzu Zgłoszeniowym; ▪ Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych, teraz i w przyszłości na potrzeby projektu „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny” zgodnie z polskim prawem, w szczególności Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz. 883); ▪ Nie pozostaję w związku małżeńskim z pracownikiem PCP, nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, albo z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli; ▪ Nie jestem zatrudniony u wykonawcy uczestniczącego w realizacji projektu (np. pracownik hotelu, restauracji, pracownik PCP, pracownik wykonującego usługę z zakresu szkolenia) i nie jestem osobą uczestniczącą w realizacji projektu „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny”. 	
(data) (pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa)





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Projektu.
Wydanie z dnia 29.05.2013r.

Załączniki do Formularza Zgłoszeniowego¹:

Nr	Rodzaj załącznika	
Załącznik nr 1	Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 2	Informacja o uzyskanej pomocy publicznej	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 3	Oświadczenie określające przynależność do danej kategorii przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 4	Oświadczenie o braku obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 5	Oświadczenie o braku decyzji KE o obowiązku zwrotu pomocy publicznej	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 6	Oświadczenie pracownika Instytucji Pośredniczącej dla POKL <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>
	Aktualna kopia dokumentu rejestrowego potwierdzającego rodzaj prowadzonej działalności.	<input type="checkbox"/>
	Kopie sprawozdań finansowych za 3 ostatnie zamknięte lata obrotowe <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>

¹ Prosimy o zaznaczenie właściwych pozycji.